

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| STATE OF NEBRASKA FORM NO. CC16:2.30 11/2011 NEW. REQUIRED. Formulario del Tribunal del Estado de Nebraska Número CC16:2.30 01/2011 NUEVO. REQUERIDO | AFFIDAVIT OF SEX OFFENDER REGISTRY SEARCH DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BÚSQUEDA EN EL REGISTRO DE AGRESORES SEXUALES | CASE NUMBER NÚMERO DE CAUSA |
|---|---|--------------------------------------|

IN THE COUNTY COURT OF _____ COUNTY, NEBRASKA
 EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DE _____, NEBRASKA

IN THE MATTER OF
EN LA CAUSA DE

**AFFIDAVIT OF SEX OFFENDER
 REGISTRY SEARCH**
**DECLARACIÓN JURAMENTADA
 DE BÚSQUEDA EN EL REGISTRO
 DE AGRESORES SEXUALES**

 Ward/Protected Person/ Incapacitated Person
 Pupilo/Persona incapacitada/inhábil

I, _____, swear that I have completed the online search of the Nebraska Sex Offender Registry for the proposed guardian or conservator as shown by the attached printouts of the search page and results.

Yo, _____, juro que he completado la búsqueda por internet en el Registro de Agresores Sexuales de Nebraska para el propuesto tutor o curador, conforme está constatado en las impresiones adjuntas de la pagina de búsqueda y resultados.

 Signature/Firma

 Print or Type Name/Imprima o mecanografía su nombre

 Address/Domicilio

 City, State and Zip Code/Ciudad, Estado y Código Postal

 E-mail address/Dirección de Correo Electrónico

State of _____)
Estado de _____)
) ss.
County of _____)
Condado de _____)

The foregoing instrument was acknowledged before me by _____, this
Name of official certifying above
_____ day of _____, _____.
Day Month Year

El documento anterior fue suscrito ante mí _____, este
Nombre del funcionario que autentica
_____ día de _____, _____.
Día Mes Año

Notary Public (Signature of Person Taking Acknowledgment)
Notario público (Firma de la persona que autentica)

(Title or Rank) (Serial Number, if any)
(Título o puesto) (Número de Serie, si lo hay)

My commission expires: _____
Mi nombramiento se vence en: